



DIRECCION DE REGULACION COMERCIAL

CALLE MAURICIO CORREDOR # 467 ZONA CENTRO

SOLICITUD DE CERTIFICACION PARA COMERCIANTE DE MERCADOS

- 1.- El trámite deberá ser individual.
2. Anexar fotografía tamaño infantil.
- 3.-Original y copia de identificación oficial con f
- 4.- Original y copia de comprobante de domicilio.
- 5.- Constancia vigente del curso para manejo de alimentos (si vende alimentos)
- 5.- Análisis clínicos vigentes en caso de manejo de alimentos (salubridad)

Reviso Vo. Bo. _____

DEPARTAMENTO DE MERCADOS

Ciudad Juárez Chih., a _____ de _____ del 20__

C. DIRECTORA DE REGULACION COMERCIAL P R E S E N T E.-

INFORMACION PERSONAL DEL SOLICITANTE:

NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DOMICILIO PARTICULAR

COLONIA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

INFORMACION DEL MERCADO:

MERCADO EN EL QUE SOLICITA

DÍAS QUE TRABAJA DICHO MERCADO

UBICACIÓN (CALLES) DEL MERCADO

GIRO (MAXIMO 3 COMPATIBLES)

SI

NO

PERTENECE A ALGUNA ORGANIZACIÓN

CUAL?

NOMBRE

POR ESTE CONDUCTO ME COMPROMETO A MANTENER MI AREA DE TRABAJO EN LAS MEJORES CONDICIONES, QUE PERMITAN LA VIALIDAD, LA LIMPIEZA, LA SALUBRIDAD PUBLICA Y EL MEJORAMIENTO URBANO DE LA CIUDAD. ACEPTO SER REUBICADO Y LA REVOCACION DEL PERMISO EN CASO DE NO CUMPLIR LO ANTERIORMENTE MENCIONADO, O SI SURGE O SE PROMUEVE ALGUNA QUEJA. NO PODRE CAMBIAR DE GIRO, DE ZONA DE TRABAJO Y ME DOY POR ENTERADO DE LA NO TRANSFERENCIA DE LOS DERECHOS QUE SE DERIVEN DEL PERMISO, EL CUAL SE EJERCERÁ EN FORMA PERSONAL Y DIRECTA POR EL BENEFICIARIO DEL MISMO Y TENDRÁ VIGENCIA DE UN AÑO O FRACCION COMPUTADO DEL DIA PRIMERO DE ENERO, O A PARTIR DEL DE SU EXPEDICION, AL DIA TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DEL AÑO DE QUE SE TRATE. SE REVOCARA POR AFECTACION AL ORDEN PUBLICO, TERCEROS O UTILIZACION EN AREAS PROHIBIDAS (HOSPITALES, ESCUELAS, ETC.) BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS DESCRITOS EN ESTA SOLICITUD SON VERIDICOS Y ME COMPROMETO A NOTIFICAR CUALQUIER CAMBIO.

EN CASO DE YA NO EJERCER EL COMERCIO, ES NECESARIO ACUDIR A DAR DE BAJA SU PERMISO.

NOTA: ESTE DOCUMENTO ES UNICAMENTE UNA SOLICITUD
NO AMPARA PARA EJERCER EL COMERCIO

Vo. Bo. _____
Representante de la union del Mercado Público o Privado
(Asociacion Civil y sello)

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

No. De Expediente